

Gerekli Evraklar

***Staj yapacak öğrencilerin,**

1. Kimlik Fotokopisi
2. İkametgah (T.C.) (kimlik fotokopisi altına yazılabilir)
3. Öğrenci Belgesinin Fotokopisi
4. Staj Yapılacak Kurumdan Onay Yazısı (Staj başlangıç ve bitiş tarihini belirten)
5. Staj ücretlerini öğrenciler Girne Amerikan Üniversitesi Eğt. ve Dan. Hiz. Tic. Ltd. Şti. hesabına yatırarak dekontu yollamaları gerekmektedir. günlük staj ücreti : 1 TL
30 günlük staj : 30 tl
45 günlük staj : 45 tl
60 günlük staj : 60 tl
90 günlük staj : 90 tl
120 günlük staj : 120 tl

***Banka Hesap Bilgilerimiz;**

T.C İş Bankası; Müşteri Numarası : 170876090

Müşteri Adı : Girne Amerikan Üniversitesi Eğitim ve Dan. Hiz. Tic. Ltd. Şti.

Hesap Numarası : 1135 866726 IBAN : TR97 0006 4000 0011 1350 8667 26

- 1- Öğrencimiz stajlarına başlamadan 10 iş günü öncesinden evraklarını fakülte staj koordinatörlükleri kanalı ile gerekli evraklarını dijital formatta iletmelidirler.
- 2- Fakültelerden her hafta başı, kendilerine iletilen excel tablo şablonu ile (**TC Kimlik No, İsim Soyisim, Staj Başlangıç Tarihi ve Staj Bitiş tarihini** gösterir) öğrencilerin güncel bilgilerini ileteceklerdir. (staj@gau.edu.tr).
- 3- Evraklar mail ortamında staj koordinatörlüğü tarafından staj@gau.edu.tr mail adresine iletdikten sonra öğrencilerimizin zorunlu staj sigorta yatırımları mali müşavirlerin desteği ile belirtilen tarihlere göre online sistemden yapılacaktır. İşlemi yapılan öğrenciler staj sigorta giriş belgelerini e-devlet üzerinden alacaklardır. SGK sistemine sigorta girişleri staj başlangıç tarihine 3 iş günü kala yapılabilinmektedir. Bu anlamda öğrencilerimiz lütfen panik olmasınlar.
- 4- İşlemler sırasında yaşanması muhtemel sıkıntılar için fakülte staj koordinatörlükleri öğrencilerimize destek olacaklardır.

Eksik evrak, geç bildirimlerden ve kurum/tarih değişikliklerinden öğrencilerimiz kendileri sorumludurlar.

...../...../20...



GİRNE AMERİKAN ÜNİVERSİTESİ

Hemşirelik Yüksek Okulu BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

.....bölümü.....nolu öğrencisiyim. Mezun olmak için yapılması zorunlu olan iş günlük zorunlu stajımı/...../20... ile/...../20... tarihleri arasında de/da yapacağım. Zorunlu staj belgesi ve sigorta işlemlerimin ilgili masraflarının tarafımdan karşılanmasını beyan eder işlemlerimin tarafınızdan başlatılmasını arz ederim.

Ad ve Soyad:	
Cep No / E-mail:	
Adres :	

Stajımın yataklı tedavi kurumlarında olmasının zorunlu olduğunu bilmekteyim.

Öğrenci İmza

Danışman Onayı

Fakülte Onayı:

Ad ve Soyad:	Dr.Osman ÖZPAR	
Görevi:	Müdür	
İmza/ Tarih	/...../20...

NOT: Hemşirelik ve Ebelik öğrencilerinin stajlarını yataklı kurumlarda gerçekleştirmesi gerekmektedir



K.K.T.C

.../...../2021

GİRNE AMERİKAN ÜNİVERSİTESİ

Konu: Zorunlu Staj Uygulaması

Müdürlüğüne,

Aşağıda bilgileri bulunan öğrencimizin Lisans diplomasını almaya hak kazanması için,bölümünde.....alanında staj yapması gerekmektedir.Öğrencimizin/...../2021 -/...../2021 tarihleri arasında toplamdaiş günü stajını gerçekleştirebilmesi için tarafınızca verilmesi gereken onay ve izin sağlanmasını rica eder, öğrencimizin pratik deneyimle bütünleşecek eğitimine yapacağınız destek ve yardımlarınızdan dolayı üniversitemiz adına sizlere teşekkür ederiz.

Saygılarımla

GİRNE AMERİKAN
ÜNİVERSİTESİ
Dr. Osman ÖZPAR

Dr.Osman ÖZPAR
Müdür

Adı- Soyadı			
Fakülte/Yüksekokul	Hemşirelik Yüksek Okulu		
Bölüm	Hemşirelik Bölümü / Ebelik Eölümü		
Öğrenci No			
E-mail			
Cep Telefonu		Ev Telefonu	
Staj Başlangıç Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
Bölüm/Program Başkanı	Dr.Osman ÖZPAR		
İletişim Bilgileri	osmanozpar@gau.edu.tr		
Hastane Onayı			

NOT: Öğrencilerimiz, Yerinde Uygulama süresince, 'SGK İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası ' kanununda yer alan zorunlu sigorta işlemleri üniversitemiz tarafından takip edilecektir.

Hemşirelik ve Ebelik öğrencilerinin stajlarını yataklı kurumlarda gerçekleştirmesi gerekmektedir.

Girne Amerikan Üniversitesi, Üniversite Caddesi, P.K. 5, Karmi Kampüsü, Karaoğlanoğlu, Girne / KKTCTelefon: +90 (392) 650 2000